



Universidad Nacional Mayor de San Marcos

Universidad del Perú. Decana de América

Facultad de Medicina

Escuela Profesional de Nutrición

**Patrón alimentario en niños y niñas de 6 a 23 meses de
edad según estacionalidad en 5 caseríos del distrito de
Coris-Áncash-2015**

TESIS

Para optar el Título Profesional de Licenciada en Nutrición

AUTOR

Darcy Gianina ARCE BRAÚL

ASESOR

Margot Rosario QUINTANA SALINAS

Lima, Perú

2018



Reconocimiento - No Comercial - Compartir Igual - Sin restricciones adicionales

<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>

Usted puede distribuir, remezclar, retocar, y crear a partir del documento original de modo no comercial, siempre y cuando se dé crédito al autor del documento y se licencien las nuevas creaciones bajo las mismas condiciones. No se permite aplicar términos legales o medidas tecnológicas que restrinjan legalmente a otros a hacer cualquier cosa que permita esta licencia.

Referencia bibliográfica

Arce D. Patrón alimentario en niños y niñas de 6 a 23 meses de edad según estacionalidad en 5 caseríos del distrito de Coris-Áncash-2015 [Tesis de pregrado]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Medicina, Escuela Profesional de Nutrición; 2018.



UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS
Universidad del Perú. DECANA DE AMÉRICA
FACULTAD DE MEDICINA



Escuela Profesional de Nutrición

"Año del Centenario del Museo de Historia Natural y de la Revista

Anales de la Facultad de Medicina"

"Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional"

ACTA DE EXAMEN DE TITULACIÓN MODALIDAD DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

Conforme a lo estipulado en el artículo 45° de la Ley Universitaria 30220, el Jurado de Sustentación nombrado por el Comité de Gestión y la Dirección de la Escuela Profesional de Nutrición, conformado por los siguientes Docentes:

Presidente: Lic. Sonia Antezana Alzamora

Miembros: Lic. Irene Gerarda Arteaga Romero de Pacheco

Lic. Lilia Teodosia Ponce Martell de Alarco

Asesora: Dra. Margot Rosario Quintana Salinas

Se reunió en la ciudad de Lima, el día jueves 02 de agosto del 2018, para proceder a evaluar la **Sustentación de Tesis para Optar el Título Profesional de Licenciada en Nutrición** de la bachiller:

Darcy Gianina Arce Braúl

Código de Matricula N° 10010382

Tesis: «Patrón alimentario en niños y niñas de 6 a 23 meses de edad según estacionalidad en 5 caseríos del distrito de Coris-Ancash-2015»
(Aprobado con RD N° 0090-D-FM-2015)

La mencionada bachiller aprueba el examen de titulación, mediante la modalidad de sustentación de tesis, obteniendo la calificación de:

Diecisiete (En letras)

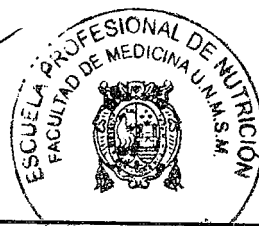
Estando de acuerdo con la presente acta, el Jurado de Sustentación firma en señal de conformidad.

[Firma]
Lic. Sonia Antezana Alzamora
Presidente

[Firma]
Lic. Irene Gerarda Arteaga Romero de Pacheco
Miembro

[Firma]
Lic. Lilia Teodosia Ponce Martell de Alarco
Miembro

[Firma]
Dra. Margot Rosario Quintana Salinas
Asesora



DHDP/desa

Av. Grau 755 - Lima 1 - Apartado Postal 529 - Lima 100 - Perú Central Facultad de Medicina (511) 3283838

Central UNMSM 619-7000 anexo 5401

Portal Web: <http://medicina.unmsm.edu.pe>

eapn.medicina@unmsm.edu.pe

“Solamente esfuérzate y se muy valiente, seas prosperado en todas las cosas que emprendas”.

Josué 1:7

Dedicatoria

Con todo mi amor y cariño, dedico esta tesis:

A nuestro creador por darme la vida y permitirme llegar a este momento especial de mi vida. A mi madre que ha sabido formarme correctamente y me ha acompañado durante todo mi trayecto de vida personal y estudiantil y, a sabido guiarme durante mi carrera profesional. A mi abuela por haber estado siempre a mi lado brindándome su apoyo incondicional.

A la Dra. Margot Quintana Salinas, por sus sabias enseñanzas, sabiduría, paciencia, confianza y ayuda constante. A todas mis queridas profesoras de la universidad, por su cariño, paciencia, confianza y por formar parte de mi desarrollo profesional.

Agradecimientos

A Dios por el día a día.

A mi madre quien más que una buena madre es una buena amiga, y me apoya en lo que me proponga y ha sabido corregir mis errores. A mi abuelita que me ha criado toda la vida, por ser una mujer muy valiente y me ha dado su confianza y amor eternamente.

A la Dra. Margot Quintana Salinas por sus valiosas aportaciones.

Gracias a todas las personas que me ayudaron ya sea directa o indirectamente en la realización de esta meta.

CONTENIDO

RESUMEN	1
I. INTRODUCCIÓN	3
II. OBJETIVOS	13
2.1 Objetivo General	13
2.1 Objetivos Específicos	13
III. MATERIALES Y MÉTODOS	14
3.1 Tipo de Estudio	14
3.2 Población de Estudio	14
3.3 Criterios de Elegibilidad	14
3.4 Muestra	14
3.5 Variables	15
3.6 Técnica e instrumentos	17
3.7 Recolección de Datos	17
3.8 Procesamiento de Datos	18
3.9 Análisis estadísticos de los datos	18
3.10 Ética de Estudio	19
IV. RESULTADOS	20
4.1 Características de la muestra	20
4.2 Patrón Alimentario según estacionalidad	21
4.2.1 Frecuencia de Consumo según estacionalidad	21
4.2.2 Prácticas de Consumo según estacionalidad	27
4.2.3 Relación entre Patrón Alimentario y Estacionalidad	33
V. DISCUSIÓN	34
VI. CONCLUSIONES	39
VII. RECOMENDACIONES	40
VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	41
IX. ANEXOS	45
9.1 ANEXO N°1: Formato de prácticas de consumo de preparaciones consumidas por el niño o niña.	45
9.2 ANEXO N°2: Formato de Frecuencia de consumo de alimentos en la estación de verano.	46
9.3 ANEXO N° 3: Formato de Frecuencia de consumo de alimentos en la estación de invierno	48
9.4 ANEXO N°4: Formato de Consentimiento Informado	50
9.5 ANEXO N°5: Archivo Fotográfico	54

Índice de Tablas

Tabla 1: Operacionalización de las variables de estudio, Coris 2015.....	16
Tabla 2: Patrón alimentario según estacionalidad en niños y niñas de 6-23 meses de edad de 5 caseríos, Coris 2015.	33

Índice de Figuras

Fig. 1: Porcentaje de niños y niñas de 6-23 meses de edad según caserío de procedencia, Coris-2015	20
Fig. 2: Distribución porcentual de la Frecuencia de Consumo por grupo de Alimentos en niños y niñas de 6 a 8 meses de edad de 5 caseríos, Coris verano-2015	21
Fig. 3: Distribución porcentual de la Frecuencia de Consumo por grupo de Alimentos en niños y niñas de 9-11 meses de edad de 5 caseríos, Coris verano-2015	22
Fig. 4: Distribución porcentual de la Frecuencia de Consumo por grupo de Alimentos en niños y niñas de 12-23 meses de edad de 5 caseríos, Coris verano-2015	23
Fig. 5: Distribución porcentual de la Frecuencia de Consumo por grupo de Alimentos en niños y niñas de 6-8 meses de edad de 5 caseríos, Coris invierno-2015.	24
Fig. 6: Distribución porcentual de la Frecuencia de Consumo por grupo de Alimentos en niños y niñas de 9-11 meses de edad de 5 caseríos, Coris invierno-2015.	25
Fig. 7: Distribución Porcentual de niños y niñas de 12-23 meses de edad según Frecuencia de consumo de Alimentos en 5 caseríos, Coris invierno-2015	26
Fig. 8: Distribución Porcentual por grupo de edad del número de comidas consumidas por día adecuada e inadecuadamente en 5 caseríos, Coris verano-2015.	27

Fig. 9: Distribución Porcentual por grupo de edad de la textura de preparación de la comida servida diaria adecuada e Inadecuadamente en 5 caseríos, Coris-verano 2015.	28
Fig. 10: Distribución Porcentual por grupo de edad de la cantidad de comida servida diaria en un plato mediano adecuada e inadecuadamente en 5 caseríos, Coris verano-2015.....	29
Fig. 11: Distribución Porcentual por grupo de edad del número de comidas consumidas por día adecuada e inadecuadamente en 5 caseríos, Coris invierno-2015.	30
Fig. 12: Distribución Porcentual por grupo de edad de la textura de preparación de la comida servida diaria adecuada e Inadecuadamente en 5 caseríos, Coris invierno-2015.....	31
Fig. 13: Distribución Porcentual por grupo de edad de la cantidad de comida servida diaria en un plato mediano adecuada e inadecuadamente en 5 caseríos, Coris invierno-2015	32

Índice de Anexos

ANEXO N°1: Formato de prácticas de consumo de preparaciones consumidas por el niño o niña.....	45
ANEXO N° 2: Formato de Frecuencia de consumo de alimentos en la estación de verano.	46
ANEXO N° 3: Formato de Frecuencia de consumo de alimentos en la estación de invierno.....	48
ANEXO N°4: Formato de Consentimiento Informado	50
ANEXO N° 5: Archivo Fotográficos	54

RESUMEN

Introducción: El ser humano a partir de los 6 meses de edad debe iniciar su alimentación con adecuadas prácticas y frecuencia de consumo de alimentos, con el fin de obtener un adecuado crecimiento y desarrollo. La frecuencia y prácticas de consumo con el tiempo forman el patrón alimentario de la población, que puede variar según la estación del año (verano e invierno) porque la producción de alimentos suele ser diferente en el área rural. **Objetivo:** Determinar la relación entre el patrón alimentario y la estacionalidad (de niños y niñas de 6 a 23 meses) **Diseño:** Estudio cuantitativo, correlacional, transversal, observacional. **Lugar:** 5 caseríos del distrito de Coris, Ancash. **Participantes:** 40 niños y niñas de 6 a 23 meses de edad. **Intervenciones:** Se aplicaron dos cuestionarios, uno sobre prácticas y otro sobre frecuencia de consumo de alimentos por estación. **Principales Medidas de Resultados:** Frecuencia de consumo por grupo de alimentos según estación y prácticas de consumo de alimentos según estación. **Resultados:** El 43% de niños de 12-23 meses de edad tuvo una mayor frecuencia adecuada de consumo de huevo (3-4v/s) en las dos estaciones. El número de comidas consumidas adecuadamente (2-3comidas/día) en niños de 6-8 meses de edad fue más del 50% en las dos estaciones. **Conclusiones:** No se encontró relación de las variables patrón alimentario y estaciones de verano e invierno ya que el coeficiente de Spearman fue muy bajo ($Rho=-0.037$) y no significativo ($p=0.822$). Por lo que se deduce que el patrón alimentario de verano fue similar al de invierno, pero si se encontró relación entre la frecuencia de consumo de huevos ($Rho=0.406$ y $p=0.09$) y tubérculos ($Rho=0.327$ y $p=0.004$), así como en la textura de preparación ($Rho=0.514$ y $p=0.001$) en verano e invierno

Palabras claves: Patrón alimentario, estacionalidad, caseríos, frecuencia de consumo de alimentos, prácticas de consumo de alimentos.

SUMMARY

Introduction: The human being from 6 months of age must start his diet with adequate practices and frequency of food consumption, in order to obtain adequate growth and development. The frequency and consumption practices over time form the food pattern of the population, which can vary according to the season (summer and winter) because food production is usually different in rural areas. **Objective:** To determine the relationship between the food pattern and seasonality (of boys and girls from 6 to 23 months) **Design:** Quantitative, correlational, cross-sectional, observational study. **Location:** 5 hamlets of the district of Coris, Ancash. **Participants:** 40 boys and girls from 6 to 23 months of age. **Interventions:** Two questionnaires were applied, one on practices and the other on frequency of food consumption per season. **Main Measures of Results:** Frequency of consumption by food group according to season and food consumption practices according to season. **Results:** 43% of children aged 12-23 months had a higher frequency of adequate egg consumption (3-4v / s) in the two seasons. The number of meals properly consumed (2-3 meals / day) in children 6-8 months of age was more than 50% in the two seasons. **Conclusions:** No relationship was found between the food standard variables and the summer and winter seasons, since the Spearman coefficient was very low ($Rho = -0.037$) and not significant ($p = 0.822$). It follows that the summer food pattern was similar to that of winter, but there was a relationship between the frequency of egg consumption ($Rho = 0.406$ and $p = 0.09$) and tubers ($Rho = 0.327$ and $p = 0.004$), as well as in the preparation texture ($Rho = 0.514$ and $p = 0.001$) in summer and winter

Key words: Food pattern, seasonality, hamlets, frequency of food consumption, food consumption practices.

I. INTRODUCCIÓN

Los países de América Latina y el Caribe se encuentran en diferentes etapas de transición nutricional, mientras que por un lado un grupo enfrenta aún graves problemas de malnutrición por déficit y carencias de micronutrientes (hierro, zinc, vitamina A y ácido fólico), por el otro tienen problemas de malnutrición por exceso, incluso coexisten ambos ⁽¹⁾. Las profundas transformaciones en los patrones alimentarios de las últimas décadas se han traducido en que a la alimentación insuficiente ahora se le suma un consumo excesivo de alimentos, principalmente procesados.

Por otro lado, la desnutrición crónica en los niños menores de 5 años de América Latina y el Caribe pasó de 24.5% en el año 1990 a 11% el año 2016 ⁽²⁾. Por subregiones, Centroamérica es la que tiene los mayores porcentajes con 15.4%, seguida por Sudamérica con 9,5% y el Caribe con un 5.3% ⁽³⁾. Guatemala es el país que presenta la mayor prevalencia de la región con un 46.5% (2014). Así mismo, Chile (2014), Santa Lucía (2012) y Costa Rica (2008), son los que presentan la menor prevalencia, con 1.8% 2.5% y 5.6% respectivamente ⁽⁴⁾, en el Perú es de 17.8% ⁽⁵⁾. Las cifras se incrementan en el departamento de Ancash en donde es del 19.8% en menores de 3 años ⁽⁶⁾, y en Coris, área rural de este departamento es del 45,6% ⁽⁷⁾.

En ese mismo grupo etario, el aumento de la prevalencia del sobrepeso ha sido constante durante los últimos 25 años. Mientras que en el año 1990 afectaba al 6,5%, para el año 2010 había llegado al 7,1% y para el 2016 alcanzó 7,4% en Sudamérica. Chile presenta 9,3% (2014), Bolivia 8.7%(2012) ⁽⁸⁾ y Perú 5.8% (2017) ⁽⁹⁾, lideran estas estadísticas. La cifra

en el departamento de Ancash es de 5.4% en menores de 3 años para el 2016 ⁽¹⁰⁾.

Así mismo, la anemia en los niños de 6-35 meses en el Perú, presenta una prevalencia del 44.4% % para el año 2017, este problema se refleja más en quienes viven en las zonas rurales que en los de zonas urbanas (52.6% y 41.4% respectivamente) ⁽¹¹⁾. En el departamento de Ancash la prevalencia de anemia en niños menores de 3 años es 52.4%; principalmente se ven afectadas las áreas rurales como los caseríos de San Damián, Huellac, Vista Alegre, Marqui y Almizcle del distrito de Coris ⁽¹²⁾.

Es evidente, entonces, que los problemas nutricionales tanto por déficit como por exceso de peso coexisten en el Perú, principalmente en niños de 6 a 36 meses de edad, constituyéndose como problemas de salud pública, que empiezan a hacerse evidentes desde el sexto mes de edad a causa de diversos factores, como por ejemplo cuando la leche materna es insuficiente, prácticas alimentarias inadecuadas cuando se presentan problemas de disponibilidad de alimentos de origen animal fuente de proteínas y otros nutrientes de alta calidad nutricional, especialmente en áreas rurales, influyendo de manera negativa en el patrón alimentario.

El patrón alimentario en la alimentación complementaria (AC) toma en cuenta los grupos de alimentos que se consumen como base principal de la dieta en forma cotidiana según un promedio habitual de frecuencia estimada y hace referencia a las prácticas en relación al consumo de dichos alimentos en niños y niñas de 6 a 23 meses de edad. De esta manera, se puede estimar la suficiencia alimentaria de la población estudiada ⁽¹³⁾.

El primer año de vida es de vital importancia para el ser humano. Esta etapa se caracteriza por un crecimiento y desarrollo físico y social rápidos, durante los cuales ocurren muchos cambios que afectan la alimentación y nutrición. Por lo que se hace necesario asegurarle una alimentación suficiente y adecuada, con el objetivo de satisfacer sus necesidades nutricionales. Durante esta etapa puede haber desconocimiento por parte de los encargados del cuidado del bebé de cómo debe ser la forma correcta de la introducción de alimentos y se incurre muchas veces en errores que pueden causarle desde deficiencias nutricionales que interfieren en su desarrollo y crecimiento, hasta problemas de alergias, intolerancias alimentarias o diarreas ⁽¹⁴⁾.

De acuerdo con la OMS, la alimentación complementaria se define como *“el proceso que comienza cuando la leche materna ya no es suficiente para cubrir todas las necesidades nutricionales del lactante y, por lo tanto, otros alimentos son necesarios para complementarla”*. Según esto, la OMS/UNICEF deja de utilizar el término ablactación, antes utilizado para designar a este proceso. Lo anterior se debe a que la palabra ablactación se contrapone con la continuación de la leche materna; pues el latín *ab* significa sin, y *lac*, leche, es decir, sin leche ⁽¹⁵⁾.

En la medida en que la madre esté bien alimentada, las necesidades nutricionales de los niños sanos y nacidos a término generalmente son bien provistas por la leche materna durante los primeros seis meses de vida; después de este período ya no cubre todos los requerimientos del niño, en especial los relacionados con energía, proteínas, hierro, zinc y algunas vitaminas liposolubles como A y D. Por esta razón, desde el año 2001, la OMS recomienda que, sin suspender la lactancia materna, es necesario iniciar la alimentación complementaria a partir de los seis meses de vida hasta los 23 meses de edad ⁽¹⁶⁾.

Entre los objetivos que persigue la AC, destacan: prevenir las deficiencias de energía y nutrientes debidas a una disociación entre la disponibilidad de estos nutrimentos en la leche materna con los requerimientos del niño en función de su crecimiento, fomentar el gusto por los distintos sabores y texturas de los alimentos, fomentar hábitos alimentarios correctos, que serán la base de los futuros patrones de alimentación, desarrollar habilidades que permitan una transición fluida entre la dependencia total del niño con los padres para alimentarse, a la alimentación por sí mismo y fomentar la capacidad innata del niño para autorregular la cantidad de alimentos que consume ⁽¹⁷⁾.

La alimentación del niño o niña necesita de varios grupos de alimentos, según grupo etario; y en términos generales los de 6 a 8 meses de edad pueden consumir 2 cucharadas de alimento de origen animal (hígado, bazo, sangrecita, pollo, cuy, conejo, o carnero) además de 2 cucharadas de cereales y tubérculos (fideos, papa, camote, sémola o maicena), 1 cucharada de verduras de diferentes colores verde naranja o amarillo (zapallo, zanahoria, espinaca u otros) y agregar una cucharadita de aceite en la comida principal y frutas (plátano de la isla, durazno, papaya) incluidas en forma de mazamorra, la textura de la comida servida debe ser en forma de papilla, mazamorra o puré; la cantidad servida debe ser de 3 a 5 cucharadas (medio plato mediano) y la frecuencia de consumo debe ser de 2- 3 comidas por día (media mañana, almuerzo y cena). De 9 a 11 meses de edad se puede incluir en el grupo de los alimentos de origen animal al bofe y pescado, además menestras (frejoles, habas, pallares o alverjas partidas) y se puede alternar la inclusión de una cucharadita de aceite en cualquiera de las dos comidas (almuerzo o cena); la textura de la comida servida varía a picada, la cantidad aumenta de 5 a 7 cucharadas (3/4 plato mediano) y la frecuencia de consumo es de 4 comidas por día (media mañana, almuerzo, media tarde y cena). Y a partir de los 12 meses de edad, ya incluyen todos los grupos de alimentos sin exclusión; la textura servida

ya será como de la olla familiar, cantidad servida aumenta de 7 a 10 cucharadas de alimento (1 plato mediano) y la frecuencia es de 5 al día (desayuno, media mañana, almuerzo, media tarde y cena) ⁽¹⁸⁾.

La región Ancash está situada en la parte central y occidental del país. Limita con el Océano Pacífico al oeste, al norte con el departamento de la Libertad, al este con Huánuco y al sur con Lima. Abarca gran parte de la costa norte en su parte occidental y una gran sección de la Cordillera de los Andes. Tiene una superficie de 36 mil km² que representa el 2,8% del territorio nacional, su clima es variado. En la costa y piso inferior de la vertiente occidental el clima es desértico, con lluvias muy escasas y mal distribuidas que se incrementan a medida que se avanza en altitud. Zonas con clima templado y seco se encuentran en los pisos medios de las vertientes andinas oriental y occidental, así como en el Callejón de Huaylas. Frío y seco en las punas y altas mesetas. Muy frío en las cumbres nevadas. Al este de la cordillera blanca y en el fondo del valle formado por el Marañón, hay un clima cálido-húmedo, con temperaturas altas durante el día y la noche.

La actividad agropecuaria de Ancash representó el 6.1% del Valor Agregado Bruto agropecuario nacional del 2012. En la costa, destacan cultivos como caña de azúcar, maíz amarillo duro, maíz choclo, espárrago y arroz, vinculados, en su mayoría, a la agroindustria. En cambio, la sierra mantiene la siembra de cultivos que se orientan básicamente al autoconsumo, a excepción de la papa, como el trigo, cebada, maíz, entre otros ⁽¹⁹⁾.

La estación de verano la compone el medio año en que los días duran más que las noches, mientras que el invierno forma el otro medio año en que las noches son más largas que los días, pero no son iguales ni las mismas para todas las zonas geográficas ⁽²⁰⁾. En la sierra, región montañosa del Perú, la Cordillera de los Andes domina su paisaje y tiene

a su vez varias ecorregiones en sus diferentes niveles de altitud. Los Andes del norte son más bajos y más húmedos que el promedio, los Andes del centro son los más altos y empinados. La sierra muestra dos estaciones, el verano (abril a octubre) con días soleados, noches frías y poca lluvia, la época ideal para visitarla y el invierno (noviembre a marzo) con lluvias abundantes ⁽²¹⁾.

El distrito de Coris es uno de los cinco distritos de la provincia de Aija, departamento de Ancash. Limita al norte con la provincia de Huaraz, al este con el distrito de La Merced, el distrito de Aija, el distrito de Huacclán y el distrito de Succha y al sur oeste con la provincia de Huarmey. Los alimentos que mayormente se producen en la estación de verano son pollo, carne de res, gallina, cuy, conejo, carnero, cerdo, huevo de gallina, queso, choclo, trigo, cebada, habas, naranja, mango, plátano, paca, palta, zapallo, brócoli, vainitas, coliflor, espinaca, rabanito, cebollas, apio, tomate, zanahoria, beterraga, papa, yuca, camote, hierba luisa, menta, manzanilla cedrón, y en la estación de invierno son pollo, carne de res, queso, huevo de gallina, papaya, mango, palta, zapallo, brócoli, vainitas, coliflor, espinaca, rabanitos, cebollas, apio, tomate y zanahoria. El espacio geográfico mayor corresponde a la región sierra, entre una altitud que varía desde los 750 m s.n.m. hasta los 4,996 m s.n.m. como altitud máxima. El clima en este distrito se presenta relativamente caluroso entre los meses de noviembre a marzo (invierno) y frío de abril a octubre (verano) ⁽²²⁾. El transporte cuenta con carreteras de integración Coris- Huaraz 90 Km., Coris Huacclán- Aija 25 km., Coris- Huarmey 72 Km.

La actividad agropecuaria se trabaja con el proyecto Tierra Sana y Soberana, de forma conjunta con las Municipalidades de Coris, Aija y La Merced, para ello se han firmado convenios tripartitas donde tanto el Proyecto, la Municipalidad y el agricultor beneficiario participan. A lo largo del proyecto se viene apoyando a 50 familias en la mejora del uso

del recurso hídrico (agua) para ello se ha construido 11 reservorios rústicos en los distritos de Coris, La Merced, Aija. Para el año 2013 se terminaron las instalaciones de sistema de riego por aspersión, con el objetivo de regar pastos mejorados (alfalfa y rey gras) para la alimentación de los animales menores y mayores. Una de las municipalidades más participativas es la de Coris, que no sólo ha construido 7 reservorios sino también ha realizado la instalación de pastos mejorados otorgando semillas al 50% de beneficiarios.

La construcción de estos reservorios les permite tener agua durante todo el año, asegurar su producción y mayores posibilidades con alimentos en pro de su seguridad y soberanía alimentaria ⁽²³⁾; lo que tal vez podría notarse con una semejanza del patrón alimentario entre las estaciones de verano e invierno.

En el 2012, Saavedra D. y col. en EEUU, en un estudio transversal, con la aplicación de la encuesta Feeding Infants and Toddlers Study (FITS), determinan que los patrones dietéticos asociados al sobrepeso y obesidad infantil empiezan tempranamente en el inicio de la alimentación complementaria ⁽²⁴⁾.

En el 2013, Ceballos G. en México, en un estudio descriptivo, con encuestas sobre patrones de alimentación del niño desde su nacimiento (a madres), encuentra que en el patrón alimentario es mayor la frecuencia de consumo de frutas, verduras y cereales y los de menor frecuencia son las carnes (en niños menores de un año) ⁽²⁵⁾.

En el 2014, Romero K. en Guatemala, en un estudio descriptivo, con entrevistas sobre patrón alimentario y el estado nutricional en niños de 6 a 24 meses de edad y determina que su alimentación está basada principalmente en cereales ⁽²⁶⁾.

En el 2009, Gatica C. y col. en Argentina, en un estudio descriptivo, con la aplicación de encuestas, sobre prácticas de alimentación en niños menores de 2 años y determinan que el 64% recibe puré o papillas desde los 6 meses, carnes desde los 7.8 ± 2.1 meses, huevos desde los 8.4 ± 2.6 meses y bebidas azucaradas desde los 10.49 ± 3.5 meses de edad ⁽²⁷⁾.

En el 2012, Echevarría G. en Ecuador, en un estudio cualitativo, con la aplicación del método de pesada directa de los alimentos, encuentra que los alimentos con mayor frecuencia de consumo y que componen el patrón alimentario de niños menores de 5 años son leche, arroz, pan, harinas, cereales, papa, vegetales, verduras, hortalizas y los poco frecuentes son queso, carne de res, vísceras, huevo, arveja y fideos ⁽²⁸⁾.

En el 2013, Macías S. y col. en Chile, en un estudio descriptivo, con la aplicación de encuestas, encuentran el patrón alimentario de niños de 5, 6 y 7 meses de edad y determinan que a los 5 y 7 meses el 58% y 51% respectivamente reciben 1 y 2 comidas. Los primeros alimentos fueron las papillas y sopa con sémola, la leche materna se reemplazaba por infusiones ⁽²⁹⁾.

En el 2013, según la Rama de Nutrición de la Sociedad Chilena de Pediatría, se determina que el esquema de alimentación debe iniciar a los 6 meses, los grupos de alimentos tales como carnes, vegetales verdes, cereales, tubérculos y aceites se deben consumir diariamente y al año se debe incluir las legumbres ⁽³⁰⁾.

En el 2014, Cabrera M. y col. en Ecuador, en un estudio transversal, con la aplicación de encuestas de frecuencias de consumo y recordatorio de 24 horas encuentran el patrón alimentario de niños de

1 a 5 años y determinan que el 63.8% presentan patrón alimentario inadecuado ⁽³¹⁾.

En el 2014, Aguirre J. y col. en Ecuador, en un estudio descriptivo, con la aplicación de encuestas de hogar, determinan la frecuencia de consumo de alimentos en niños de 1- 5 años y encuentran que el consumo de carne y cereales es de 2-3 v/semana un 66% y 86% respectivamente ⁽³²⁾.

En el 2005, Calderón A. y col. en Perú, en un estudio descriptivo, con la Encuesta Nacional de Consumo de Alimentos en Mujeres en Edad Fértil y Niños entre 12 y 35 meses en el año 2003 encuentran mayor consumo de tubérculos, azúcares, cereales (arroz blanco) y hortalizas, pero un menor consumo de carnes, huevo, leche, frutas, pescado y oleaginosas, problema que afecta a más de 50% de la población ($p<0.001$) ⁽³³⁾.

En el 2007, Carrasco M. en Perú, en un estudio transversal, con la aplicación de encuestas dirigidas a las madres, encuentra que la frecuencia de consumo de alimentos en niños de 6 a 36 meses de edad es bajo y mucho más bajo en provincias que en Lima, además el consumo de grasas en el área rural es bajo en comparación con el área urbana ⁽³⁴⁾.

En el 2013, según la Encuesta Demográfica y Salud Familiar (ENDES), como parte de las prácticas alimentarias de niños y niñas de 6-23 meses de edad en el Perú se encuentra, que el 70.7%% de niños de 6-8 meses reciben 2 veces comidas/día, así mismo el 83% y 89.2% de niños de 9-11 y 12-23 meses reciben 3 veces comida/día respectivamente ⁽³⁵⁾.

En el 2016, Tarqui C. y col en Perú, en un estudio transversal, con la aplicación de recordatorio de 24 horas a las madres de niños de 6-35 meses, encuentran que las carnes fue el grupo de alimento más consumido y las tres cuartas partes de los niños de 6-35 meses presentaron diversidad alimentaria adecuada ⁽³⁶⁾.

En el 2012, Pillaca S. en Cajamarca, en un estudio cuantitativo, con la aplicación de encuestas de pesada directa y de frecuencia de consumo de alimentos, encuentra que el patrón dietético en niños de 6 a 59 meses de edad se caracteriza por el consumo diario de grasas y aceites seguido de tubérculos y raíces ⁽³⁷⁾.

En el país son limitados los estudios respecto a patrón alimentario en niños y niñas menores de 23 meses de edad de las zonas altoandinas, por esto se requiere obtener información actual con la finalidad de motivar a diseñar proyectos de intervención alimentario-nutricional orientados a mejorar el estado de salud y nutrición. La población coricina, como la de los caseríos de San Damián, Huellac, Vista Alegre, Marqui, y Almizcle del Distrito de Coris- Ancash, es una de las más alejadas y más afectadas por problemas nutricionales.

II. OBJETIVOS

2.1 Objetivo General

- Determinar la relación entre el patrón alimentario de niños y niñas de 6 a 23 meses y estacionalidad en 5 caseríos del distrito de Coris- Ancash- 2015.

2.1 Objetivos Específicos

- Estimar la frecuencia de consumo por grupo de alimentos de niños y niñas de 6 a 23 meses de edad, según estacionalidad.
- Identificar las prácticas de consumo de alimentos de niños y niñas de 6 a 23 meses de edad, según estacionalidad.

III. MATERIALES Y MÉTODOS

3.1 Tipo de Estudio

Enfoque cuantitativo, correlacional, transversal, observacional.

3.2 Población de Estudio

La población estuvo conformada por 75 niños y niñas de 6 a 23 meses de edad según información brindada en el Centro de Salud y Municipalidad del Distrito de Coris.

3.3 Criterios de Elegibilidad

Niños y niñas de 6 a 23 meses de edad, cuyas madres aceptaron voluntariamente participar en el estudio, que no presentaron enfermedades que los obligara a cambiar su dieta habitual, que sus viviendas no fueran lugares de expendio de alimento y que residieran en algunos de los caseríos de San Damián, Huellac, Vista Alegre, Marqui y Almizcle donde no hubiese alguna festividad que alterara su consumo habitual de alimentos.

3.4 Muestra

Tamaño de muestra

$$n = N \frac{z^2 p q}{d^2 (N-1) + z^2 p}$$

n = Tamaño de muestra

N = población

z = nivel de confianza

p = proporción estimada de la población

$q = 1 - p$

d =Precisión o error máximo permisible

Donde:

$N= 75$

$z= 1.96$

$p= 0.05$

$q= 0.95$

$d= 0.05$

Al aplicar la fórmula se obtuvo un tamaño de muestra de 37, pero durante la aplicación de las encuestas se logró obtener un número mayor de participantes, llegando a 40.

Tipo de muestreo

La selección de la muestra fue por conglomerados según zona geográfica, de tal manera que el número muestral para los caseríos de San Damián, Vista Alegre, Marqui, Almitzcle y Huellac fueron 8, 7, 7, 7 y 8 respectivamente. Luego el muestreo fue por cuotas. El número de participantes aumentó en Marqui y Almizcle, con 1 y 2 participantes, respectivamente.

3.5 Variables

Las variables estudiadas fueron el Patrón Alimentario y la Estacionalidad cuyas operacionalizaciones se muestran en la Tabla N°1

Tabla 1: Operacionalización de las variables de estudio, Coris 2015

Variables	Definición Conceptual	Dimensiones	Indicadores	Categorías
PATRÓN ALIMENTARIO	Conjunto de alimentos que se consumen como base principal de la dieta en forma cotidiana según un promedio habitual de frecuencia estimada y hace referencia a las prácticas sobre consumo de dichos alimentos en niños y niñas de 6- 23 meses de edad	*Frecuencia de consumo de alimentos (FC)	F C de Carnes	Adecuado= Diario ^a Inadecuado=<7 v/sem ^a
			F C de Leche y derivados	Adecuado=Diario ^a Inadecuado=<7 v/sem ^a
			F C de Huevos	Adecuado= Diario o 3-4 v/sem ^a Inadecuado=<3 v/sem ^a
			F C de Frutas	Adecuado= Diario ^a Inadecuado=<7 v/sem ^a
			F C de Verduras	Adecuado=Diario ^a Inadecuado=<7 v/sem ^a
			F C de Tubérculos	Adecuado= Diario ^a Inadecuado=<7 v/sem ^a
			F C de Cereales	Adecuado=Diario ^a Inadecuado=<7 v/sem ^a
			F C de Legumbres	Adecuado=Nunca ^b , 3-4 v/sem ^{c y d} Inadecuado=≥1 v/sem ^b y <3 v/sem ^{c y d}
			F C de Grasas	Adecuado= Diario ^a Inadecuado=<7 v/sem ^a
			F C de Azúcares	Adecuado= Nunca ^a Inadecuado=≥1 v/sem ^a
			F C de Infusiones	Adecuado= Nunca ^a Inadecuado=≥1 v/sem ^a
			F C de Productos Envasados	Adecuado= Nunca ^a Inadecuado=≥1 v/sem ^a
		*Prácticas de consumo de alimentos en niños y niñas según grupo de edad	Número de comidas diarias consumidas	2-3 comidas/día ^b 4 comidas/día ^c 5 comidas/día ^d
			Textura de preparación de la comida servida diariamente	Aplastada ^b Picada ^c Trozada ^d
			Cantidad de comida servida diariamente en un plato mediano	½ plato ^b ¾ plato ^c 1 plato ^d
ESTACIONALIDAD	Relación de dependencia que tienen algunos alimentos, respecto a las estaciones climáticas para su producción.		Verano	abril a octubre
			Invierno	noviembre a marzo

^a Todos los grupos de edad, ^b 6-8 meses, ^c 9-11 meses, ^d 12-23 meses.

*Fuente: Centro Nacional de Alimentación y Nutrición (CENAN) del Ministerio de Salud. ⁽¹⁸⁾

3.6 Técnica e instrumentos

La técnica que se aplicó para el recojo de datos fue la entrevista y como instrumentos fueron dos cuestionarios: El primero fue el cuestionario de prácticas de consumo de alimentos por estaciones (Anexo N°1) estuvo estructurada en 3 secciones: Datos generales, datos del informante, prácticas de alimentación (número de comida, textura de preparación y cantidad de comida servida por grupo de edad), con el cual se obtuvo los alimentos que se consumen en la zona, y de acuerdo a ello se estructuró el segundo cuestionario de Frecuencia de consumo de alimentos por estaciones, de tipo cualitativo (FCA) (Anexo N°2).

3.7 Recolección de Datos

Se realizaron las coordinaciones con las autoridades municipales (alcalde y regidores de cada caserío) y de salud (médico jefe) del distrito de Coris, para explicarles los objetivos e importancia de realizar la investigación en los caseríos emitiéndose una carta de presentación a cada autoridad con el fin de solicitar su permiso de manera oficial. Después se realizaron las coordinaciones con las autoridades de Salud para solicitar la dirección de los niños por cada caserío.

Habiéndose obtenido el permiso firmado y la información previa dada por las autoridades, se procedió a visitar a cada uno de los 5 caseríos para explicar a las madres de cada niño la importancia de la investigación, y si cumplían con los criterios de elegibilidad eran seleccionadas a participar del estudio previa solicitud de consentimiento informado (Anexo N°3), documento que se divide en 10 párrafos: en los que se hace mención al propósito de estudio, participación, riesgos del estudio, beneficios, costo de participación, confidencialidad, requisitos

de participación, datos del investigador y declaración jurada, finalmente datos y firma de padre o madre participante

Se visitó a la comunidad en cuatro ocasiones. En la primera visita se aplicó la primera encuesta en la estación de verano y se encontró con ello cuales eran las prácticas de consumo más frecuentes, como número, textura de preparación y cantidad de comida servida, para los 3 grupos etarios, y con ello se obtuvo la lista de alimentos que se consumen en la zona estructurándose así la Encuesta de Frecuencia de consumo de alimentos (FCA), la segunda visita realizada fue para aplicar dicha encuesta. Se volvió a realizar dicho procedimiento para obtener la información de la estación de invierno: las prácticas de consumo más frecuentes en la tercera visita, con ello se obtuvo la lista de alimentos que se consumen en dicha estación y se estructuró así la Encuesta de Frecuencia de consumo para aplicarla en la cuarta visita.

3.8 Procesamiento de Datos

Se procedió a revisar que toda la información obtenida esté completa según lo requerido. Después de revisar las encuestas de la primera visita (verano) de Prácticas de consumo de alimentos, 4 tenían datos incompletos, los cuales fueron corregidos en la segunda visita. La información recolectada de las dos estaciones, fueron digitadas en una base de datos elaborada en Microsoft Excel 2010.

3.9 Análisis estadísticos de los datos

Los resultados obtenidos fueron procesados en el programa Microsoft Excel 2010.

Para obtener el patrón alimentario se le asignó un puntaje de “1” a cada indicador de frecuencias y prácticas de consumo calificados como “adecuado”, que daría 15 puntos como puntaje final. Los que obtenían de 0-7 puntos presentaban “Patrón alimentario inadecuado”, los que obtenían 8-10 puntos presentaban “Patrón alimentario en proceso” y los que obtenían mayor a 10 puntos tenían “Patrón alimentario adecuado”. Para el análisis estadístico de relación de variables se aplicó el coeficiente de correlación de Spearman, con un nivel de significancia de 0.05, para ellos se empleó el programa estadístico SPSS v.20.

3.10 Ética de Estudio

Se coordinó con los responsables de los 5 caseríos para informales sobre el tema de estudio, mediante una solicitud para poder ingresar a cada caserío (Anexo N ° 4).

Para la participación en el estudio a las madres con niños(as) de 6 a 23 meses de edad, se les explicó los objetivos de la investigación y se les solicitó su participación voluntaria mediante su firma en el formato de consentimiento informado previamente leído (Anexo N°3)

IV. RESULTADOS

4.1 Características de la muestra

El número total de niñas fue ligeramente mayor al de niños. Huellac tuvo el mayor número de niñas, mientras Vista Alegre y Almiztle el mayor número de niños (Fig. 1).

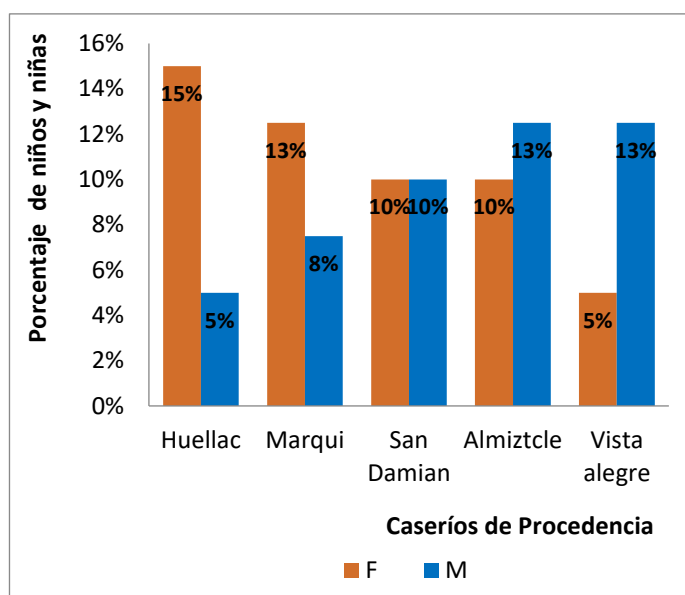


Fig. 1: Porcentaje de niños y niñas de 6-23 meses de edad según caserío de procedencia, Coris-2015

4.2 Patrón Alimentario según estacionalidad

4.2.1 Frecuencia de Consumo según estacionalidad

4.2.1.1 Frecuencia de Consumo de grupo de alimentos según grupo de edad en la estación de verano.

El 30% de niños y niñas consumieron leche y derivados adecuadamente. El consumo de azúcares e infusiones fue inadecuado en un 30% y 54% respectivamente, no se halló consumo de productos envasados lo que fue adecuado en un 100% (Fig. 2).

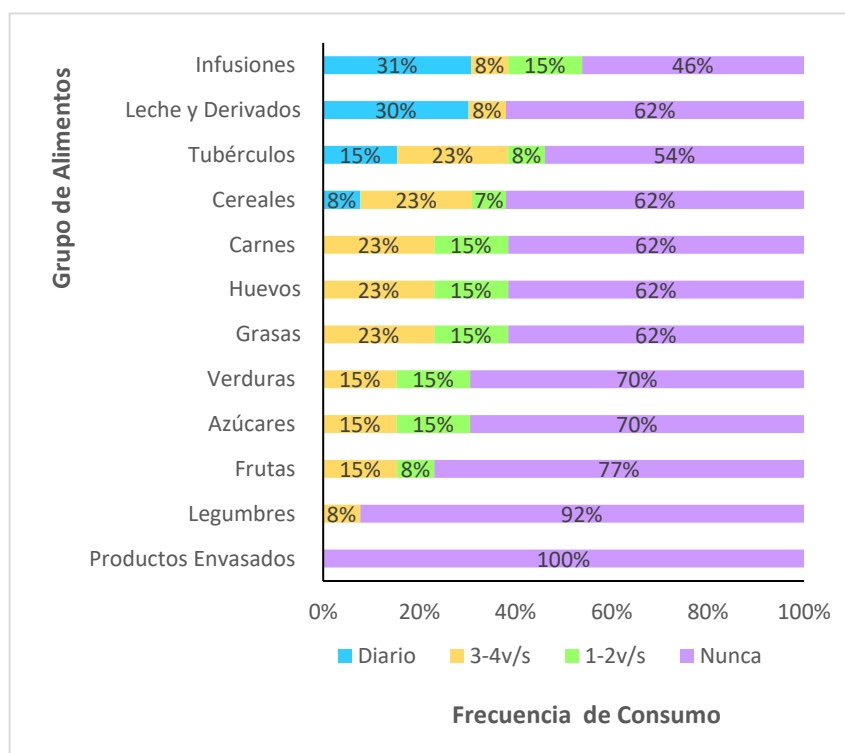


Fig. 2: Distribución porcentual de la frecuencia de consumo de grupo de alimentos en niños y niñas de 6 a 8 meses de edad de 5 caseríos de Coris en la estación verano-2015

Mas de la cuarta parte de niños y niñas consumían huevos.

Menos del 10% de niños y niñas consumían legumbres adecuadamente; mientras que, el consumo de carnes fue inadecuado en todos (Fig. 3).

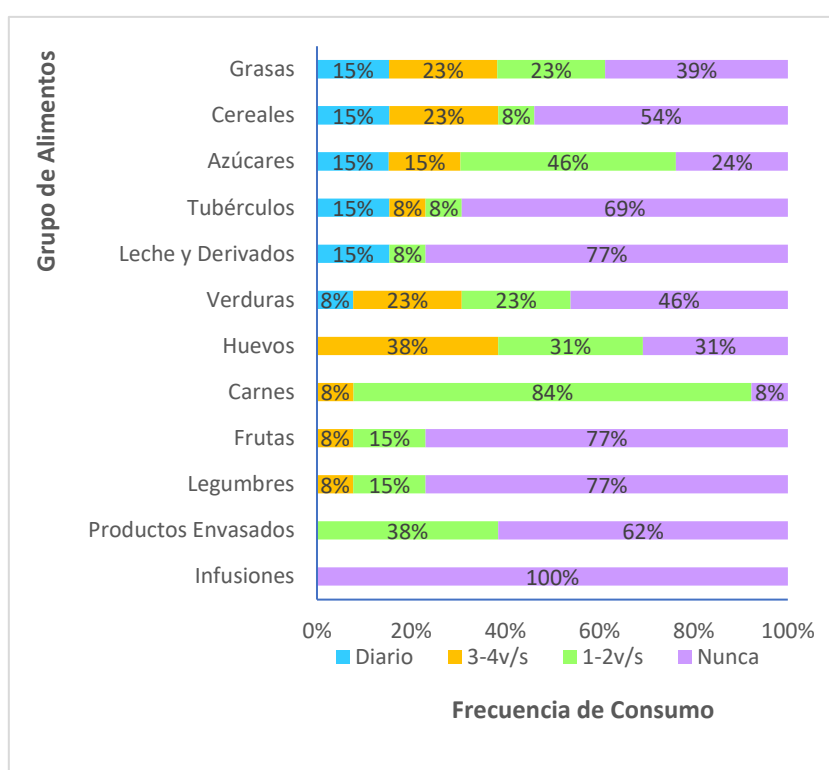


Fig. 3: Distribución porcentual de la frecuencia de consumo de grupo de alimentos en niños y niñas de 9-11meses de edad de 5 caseríos de Coris en la estación verano-2015

Menos del 50% de niños y niñas consumían huevos adecuadamente (43%). A demás solo el 7% consumían carnes; leche y derivados adecuadamente.

El consumo de legumbres fue inadecuado en todos (Fig. 4).

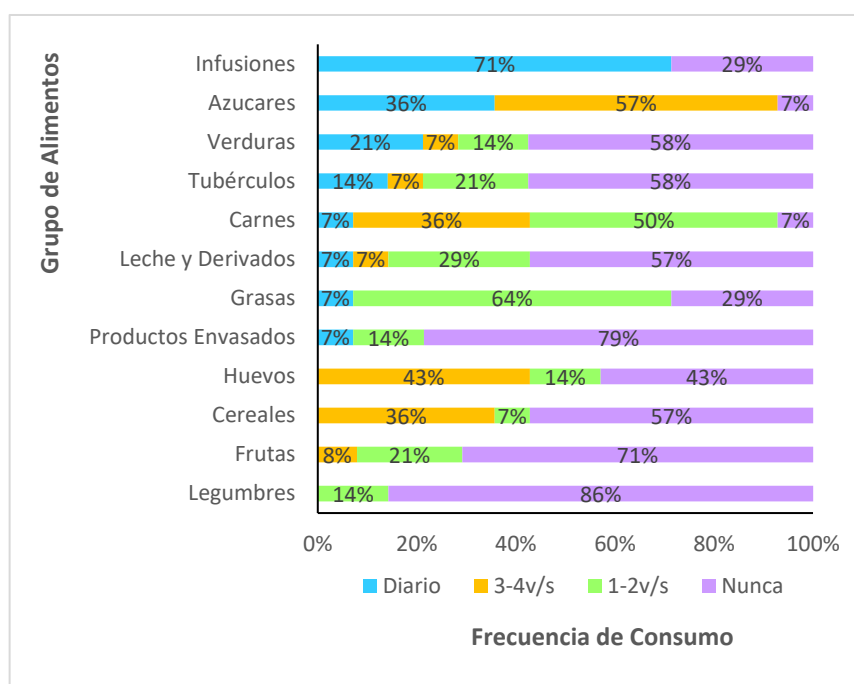


Fig. 4: Distribución porcentual de la frecuencia de consumo de grupo de alimentos en niños y niñas de 12-23 meses de edad de 5 caseríos de Coris en la estación verano-2015

4.2.1.2 Frecuencia de consumo de grupo de alimentos según grupo de edad en la estación de invierno.

El 30% de niños y niñas consumían leche y derivados adecuadamente. También más de la cuarta parte de niños y niñas consumían huevos adecuadamente (38%) (Fig. 5).

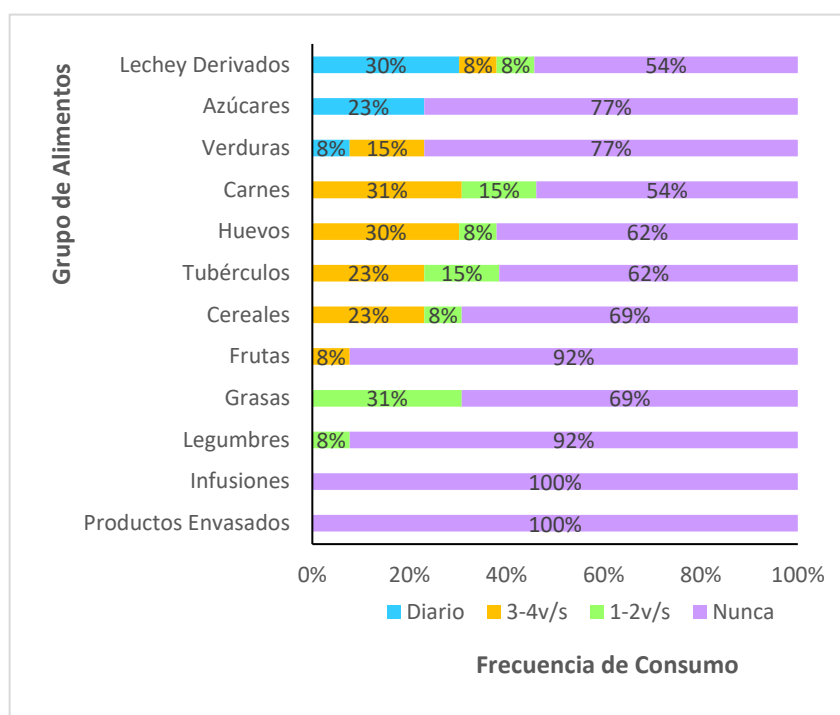


Fig. 5: Distribución porcentual de la frecuencia de consumo de grupo de alimentos en niños y niñas de 6-8 meses de edad de 5 caseríos de Coris en la estación invierno-2015.

Más de la cuarta parte de niños y niñas consumían huevos adecuadamente (38%).

Menos de la cuarta parte de niños y niñas consumían leche y derivados, verduras y tubérculos adecuadamente, mientras que el consumo de carnes fue inadecuado en todos (Fig. 6).

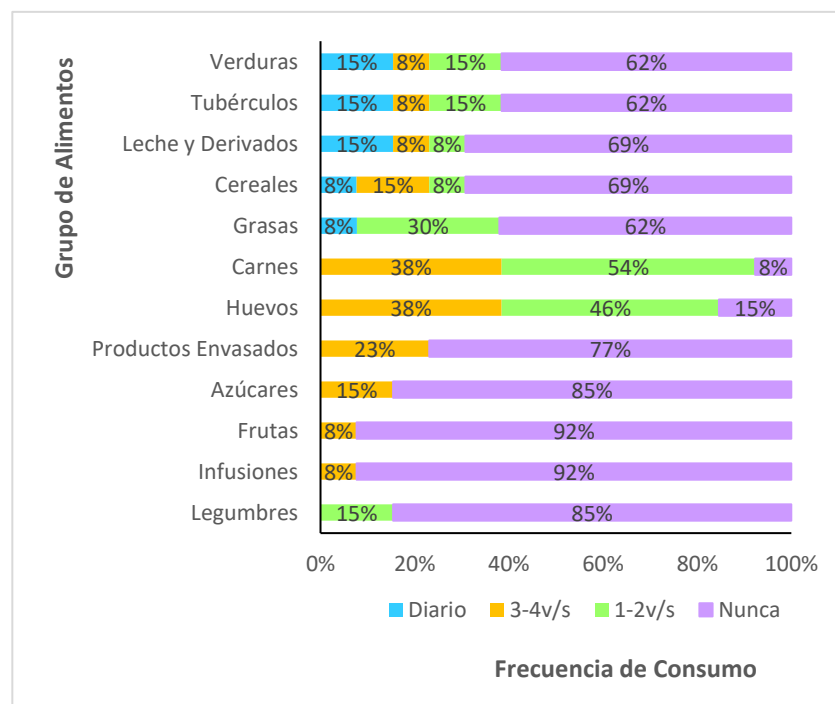


Fig. 6: Distribución porcentual de la frecuencia de consumo de grupo de alimentos en niños y niñas de 9-11 meses de edad de 5 caseríos de Coris en la estación invierno-2015.

Menos del 50% de niños y niñas consumían huevos adecuadamente (43%). Además, las carnes, leche y derivados y tubérculos solo fueron consumidos adecuadamente en un 14%.

El consumo de legumbres fue inadecuado en un 100% (Fig. 7).

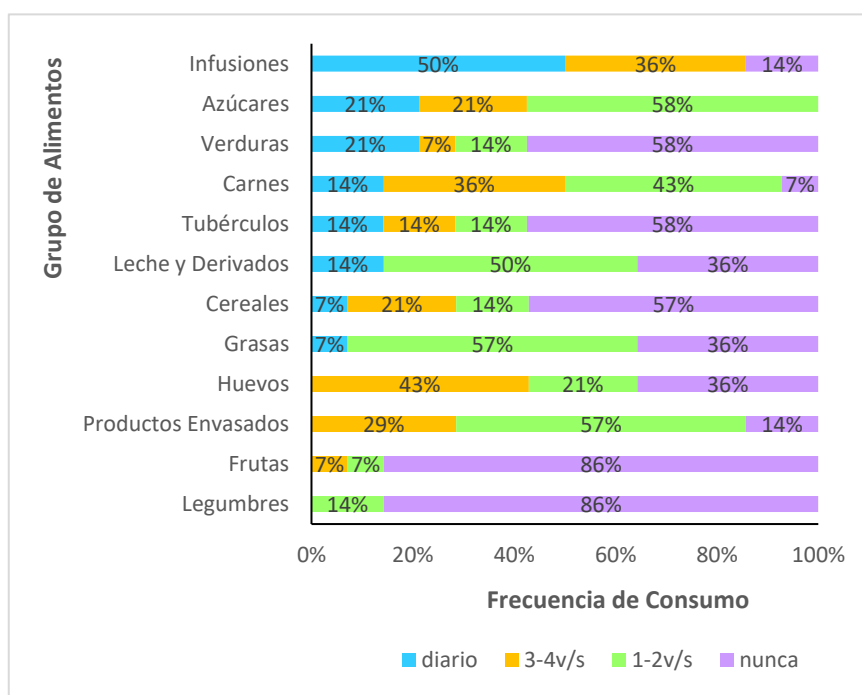


Fig. 7: Distribución porcentual de la frecuencia de consumo de grupo de alimentos en niños y niñas de 12-23 meses de edad de 5 caseríos de Coris en la estación invierno-2015

4.2.2 Prácticas de Consumo según estacionalidad

4.2.2.1 Prácticas de consumo de alimentos según grupo de edad en la estación de verano.

Más del 50% de niños y niñas de 6-8 meses consumieron adecuadamente el número de comidas diarias (2-3c/d) y los de 9-11 y 12-23 meses tan solo el 39% y 36% consumieron adecuadamente 4 y 5 comidas por día respectivamente. (Fig.8)

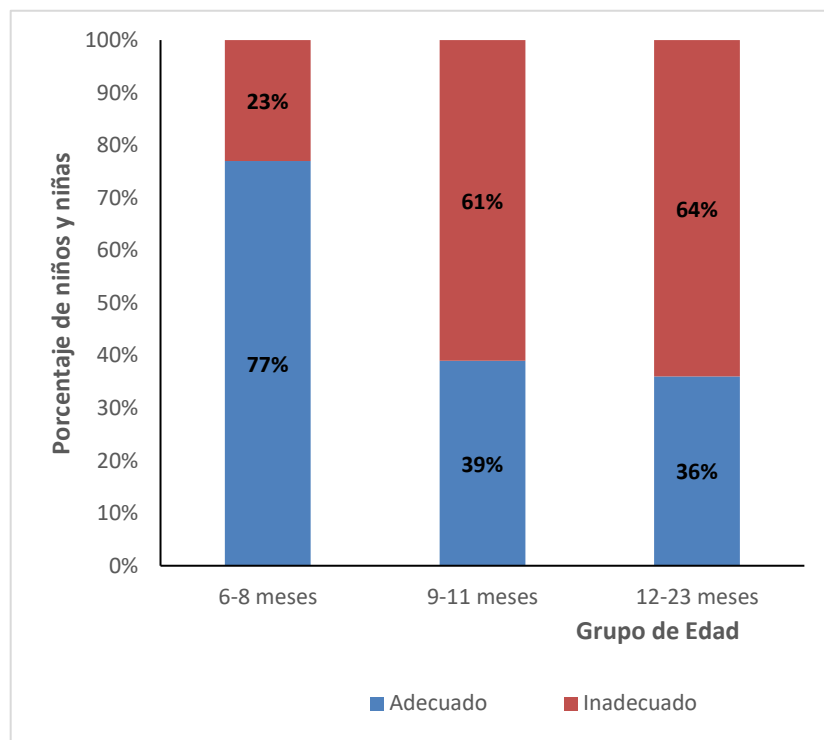


Fig. 8: Distribución porcentual por grupo de edad del número de comidas consumidas por día adecuada e inadecuadamente en 5 caseríos, Coris verano-2015.

Más del 30% del grupo de 12-23 meses recibió su comida con textura de preparación adecuada para su edad (trozada).

Menos del 10% del grupo de 9-11 meses recibió adecuada textura de preparación de comida servida para su edad (picada) (Fig.9).

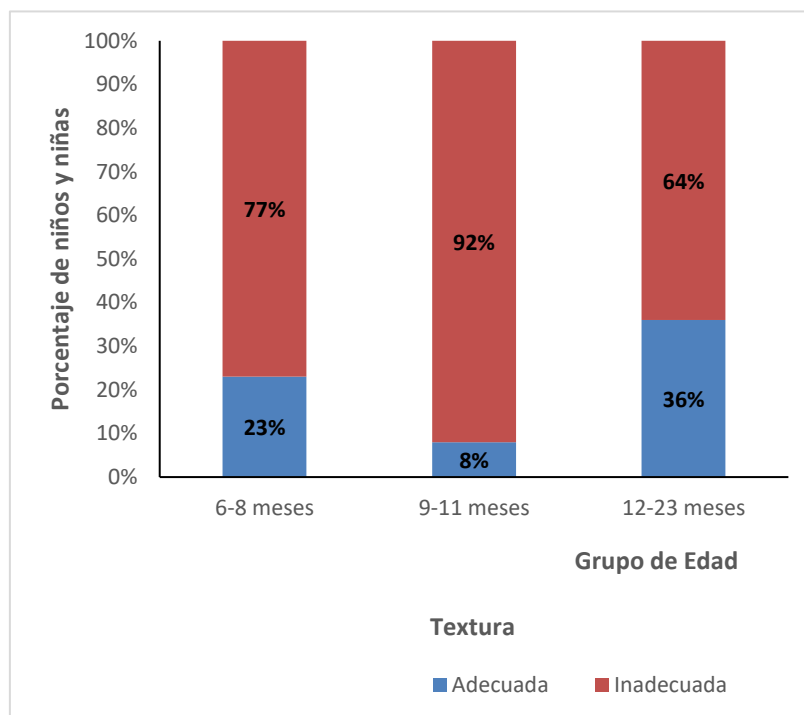


Fig. 9: Distribución porcentual por grupo de edad según textura de preparación de la comida servida diaria, en 5 caseríos, Coris verano-2015.

El 100% del grupo de 6-8 meses recibió adecuada cantidad de comida servida diariamente $\frac{1}{2}$ plato mediano.

Menos del 50% de los grupos de 9-11 y 12-23 meses recibieron adecuadamente $\frac{3}{4}$ y 1 plato mediano de comida servida diaria respectivamente (Fig. 10).

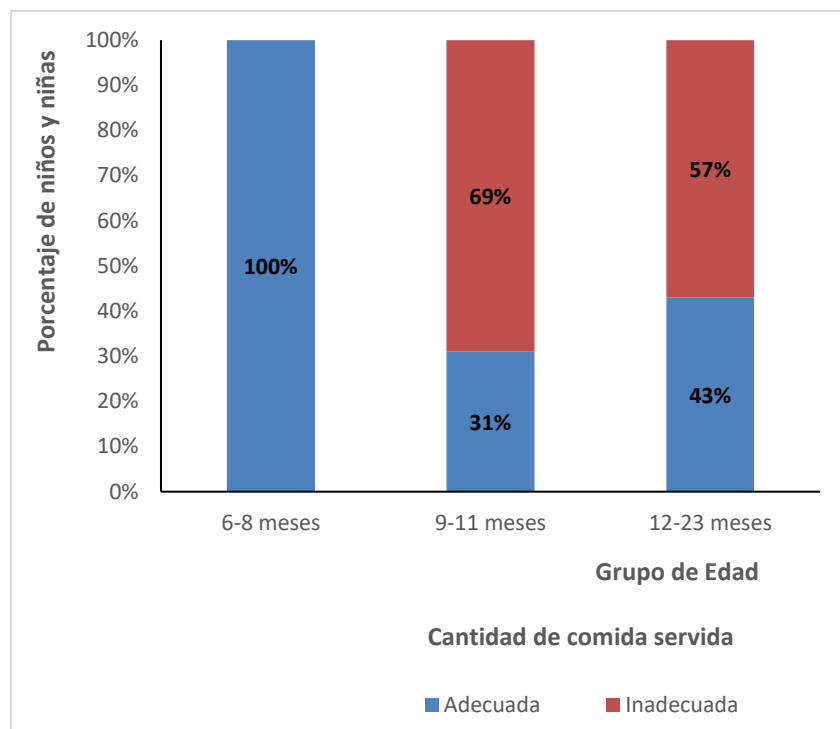


Fig. 10: Distribución porcentual por grupo de edad de la cantidad de comida servida en un plato mediano, en 5 caseríos, Coris verano-2015.

4.2.2.2 Prácticas de consumo de alimentos según grupo de edad en la estación de invierno.

Más del 50% de niños y niñas de 6-8 consumieron adecuadamente el número de comidas diarias (2c/d) y menos del 50% de los grupos de 9-11 y 12-23 meses consumieron adecuadamente 4 y 5 comidas por día respectivamente (Fig.11).

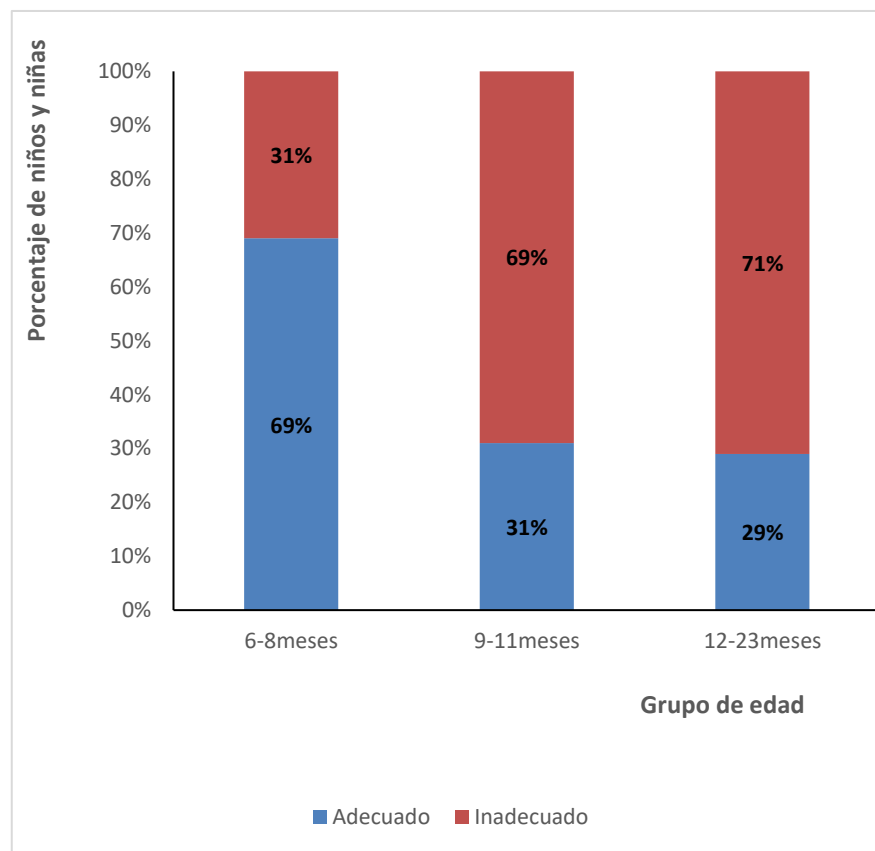


Fig. 11: Distribución porcentual por grupo de edad del número de comidas consumidas por día adecuada e inadecuadamente en 5 caseríos, Coris invierno-2015.

Menos del 20% del grupo de 6-8 meses recibió su comida con la textura de preparación adecuada para su edad (espesa).

El 100% del grupo de 9-11 meses recibió su comida con la textura de preparación adecuada para su edad (picada) (Fig.12).

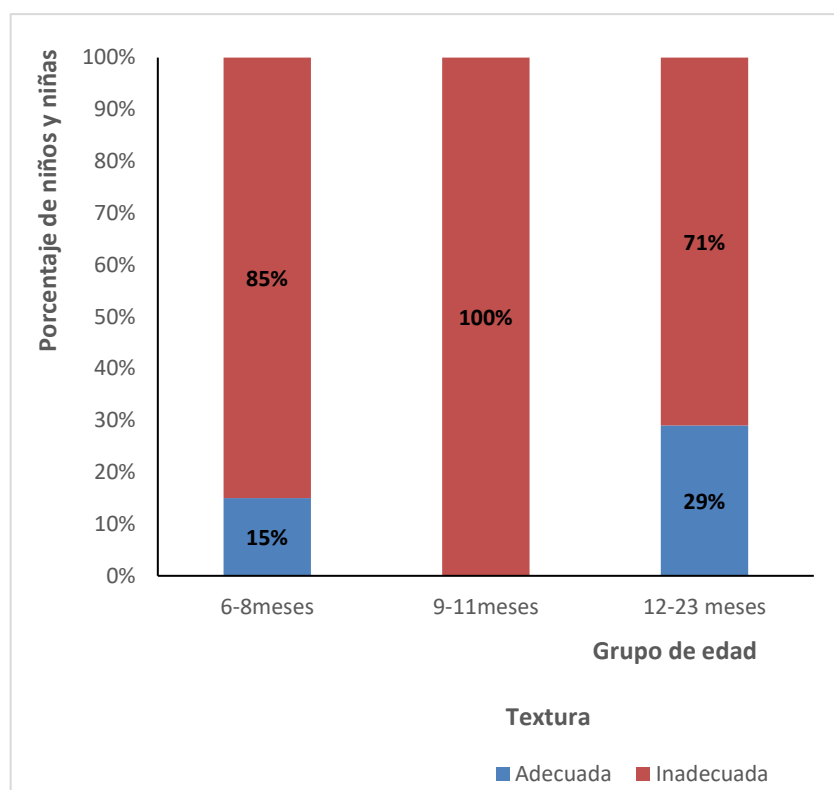


Fig. 12: Distribución porcentual por grupo de edad según la textura de preparación de la comida servida diaria, en 5 caseríos, Coris invierno-2015.

El 100% del grupo de 6-8 meses recibió adecuada cantidad de comida servida/día $\frac{1}{2}$ plato mediano.

Menos del 50% de los grupos de 9-11 y 12-23 meses recibieron adecuadamente $\frac{3}{4}$ y 1 plato mediano de comida servida diaria respectivamente (Fig. 13)

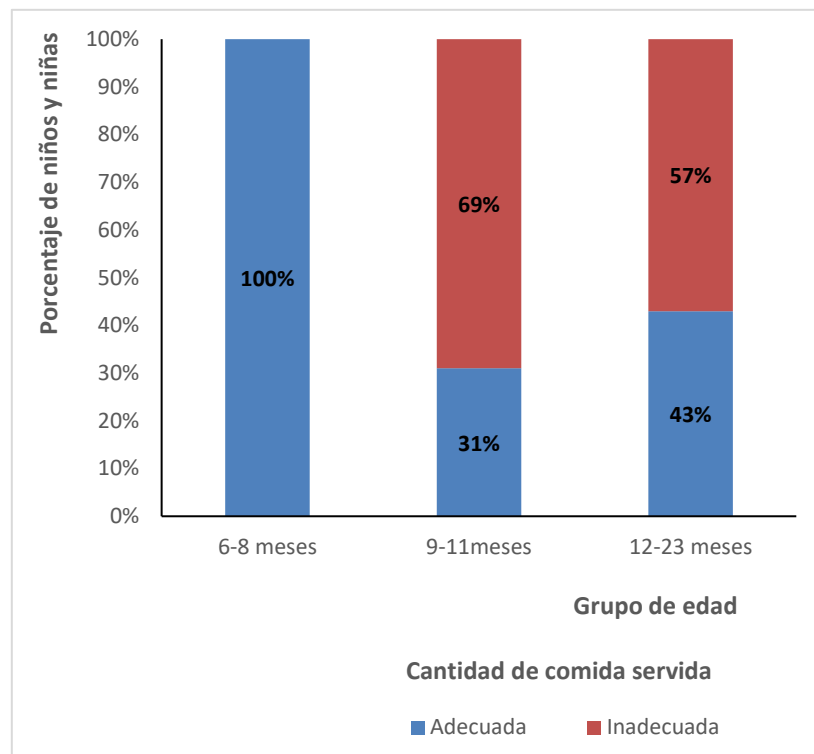


Fig. 13: Distribución porcentual por grupo de edad de la cantidad de comida servida en un plato mediano, en 5 caseríos, Coris invierno-2015

4.2.3 Relación entre Patrón Alimentario y Estacionalidad

Al relacionar las variables se encontró una correlación no significativa con un $p=0.822$ y un coeficiente de correlación de Spearman con un $Rho= -0.037$, demostrándose que el patrón alimentario de verano fue similar al de invierno.

Lo que es evidente es que el 92.5% ($n=37$) de los niños evaluados, ya sea en invierno o verano tiene un patrón inadecuado.

Tabla 2: Patrón alimentario según estacionalidad en niños y niñas de 6-23 meses de edad de 5 caseríos, Coris 2015.

Patrón Alimentario en verano	Patrón Alimentario en invierno			Total
	Adecuado	En Proceso	Inadecuado	
Adecuado	0	0	0	0
En Proceso	0	0	2	2
Inadecuado	0	1	37	38
Total	0	1	39	40

Sin embargo, al relacionar las frecuencia y prácticas de consumo, se obtuvieron correlaciones positivas significativas entre: la frecuencia de consumo de huevos ($Rho= 0.406$ y $p=0.09$), tubérculos ($Rho=0.327$ y $p=0.040$) y textura de preparación ($Rho=0.514$ y $p=0.001$), es decir fueron diferentes entre las estaciones de verano e invierno.

V. DISCUSIÓN

El patrón alimentario en niños menores de 2 años es un tema poco estudiado en el país a pesar de la importancia de la alimentación complementaria en el crecimiento y desarrollo. Si es inadecuado, influirá de manera negativa en las diferentes etapas de vida, pudiendo desarrollar problemas de salud pública tales como sobrepeso, anemia, diabetes, desnutrición crónica entre otras. Por eso es importante la realización de este estudio el cual servirá como base para futuras investigaciones.

Según la Rama de Nutrición de la Sociedad Chilena de Pediatría en el 2013 ⁽³⁰⁾, el esquema de alimentación debe iniciar a los 6 meses con grupos de alimentos como, carnes, verduras, cereales, tubérculos y grasas, sin embargo, en el estudio se encontró que los niños de 6-8 meses de edad, iniciaron su alimentación con una frecuencia de consumo diario de tres grupos de alimentos tales como verduras, cereales y tubérculos en las dos estaciones. Es importante que a partir de los 6 meses la alimentación sea variada, el consumo de carnes y grasas en Coris es baja por tal razón serán propensos a desnutrición por déficit de consumo de dichos alimentos.

Un estudio realizado en Perú por Tarqui y col. ⁽³⁶⁾, encuentran que el 70% de niños de 6 a 35 meses de edad consumía de manera diaria carnes y derivados, diferente situación se encontró en el estudio realizado, donde el consumo diario de carnes fue menor al 14% para el grupo de niños de 12-23 meses de edad en las dos estaciones. Los niños a partir del año de edad se encuentran en constante crecimiento y desarrollo de huesos dientes

músculos y sangre, por lo que es importante la frecuencia de consumo diaria de alimentos de origen animal.

La frecuencia de consumo menor a 7 veces/ semana de carnes y cereales en niños de 6–23 meses de edad encontrado en el estudio, fue mayor al 80% en ambas estaciones. Similar situación encontró en el 2014 Aguirre ⁽³²⁾, en Ecuador, en el 100 % de niños de 1- 5 años. El consumo de alimentos de origen animal es la principal fuente proteica de alto valor biológico, importante para el crecimiento, es por ello que su consumo diario es indispensable.

En el presente estudio se encontró que los grupos de alimentos mayormente consumidos de manera diaria por niños de 6-23 meses de edad en las dos estaciones fueron la leche y derivados y los huevos por la facilidad de crianza de ganado, así como de gallinas en las chacras. Similar situación encuentra en el 2012 Echevarría ⁽²⁸⁾, en Ecuador, quien halló que los alimentos con mayor frecuencia de consumo diario en niños menores de 5 años principalmente del área rural fueron la leche, cereales, tubérculos y hortalizas.

Los niños de 12 – 23 meses de edad del estudio, presentaron una mayor frecuencia de consumo diario de huevos y menor frecuencia de consumo de legumbres, cereales y azúcares en ambas estaciones. Diferente situación presentó en el 2005, Calderón y col. ⁽³³⁾, en el Perú, tanto en la zona rural como urbana, donde encontró una mayor frecuencia de consumo diario de tubérculos, cereales y azúcares y una menor frecuencia de consumo de huevos, en niños de 12-35 meses de edad.

Los grupos de alimentos con menor frecuencia de consumo diario encontrados en los tres grupos de edad fueron las legumbres y los cereales

(menos del 15%) en ambas estaciones; mientras que en el estudio realizado por Romero ⁽²⁶⁾, en Guatemala, halló que la alimentación de niños de 6 a 24 meses se basó principalmente en cereales. El resultado obtenido respecto al consumo de legumbres, puede ser reflejo de un inadecuado trueque por preferencia de algunos alimentos calóricos (azúcares y grasas) o por su baja accesibilidad en las zonas de caseríos.

En la presente investigación la frecuencia de consumo diario de verduras y cereales fue menor al 10% tanto en la estación de verano e invierno en niños y niñas de 6- 8 y 9-11 meses de edad, diferente situación mostró en el 2013 Ceballos ⁽²⁵⁾, en México, quien encontró una mayor frecuencia de consumo diario de frutas, verduras y cereales de 41.1% en niños menores de un año. El bajo consumo de verduras en los caseríos de Coris puede ser reflejo de la baja producción e inadecuada variedad en sus huertos, así mismo debido a un insuficiente apoyo al proyecto de producción de reservorios de agua por parte de las autoridades y hubiese sido importante la realización de encuestas de consumo de alimentos antes y después de la presencia de dichos reservorios, tal vez antes el consumo de verduras podría haber sido incluso menor que después.

La frecuencia de consumo diario de grasas, encontrada en el estudio, en los niños de 6-23 meses de edad fue menos del 15% en las dos estaciones. Similar situación presentó en el 2007, Carrasco ⁽³⁴⁾, encuentra en niños peruanos de 6-36 meses del área rural un bajo consumo de grasas. Este bajo consumo de grasas en niños menores de 5 años pondría en riesgo el aseguramiento de un buen aporte de energía, además por su función estructural (ácidos grasos y colesterol) al formar las membranas celulares en todos los órganos.

El bajo porcentaje de frecuencia de consumo diaria de alimentos, encontrada en el estudio pudo estar influenciado por el inadecuado conocimiento principalmente de las madres encargadas de la alimentación de los niños en ambas estaciones. Otro aspecto que pudo haber influenciado de manera negativa fue la estacionalidad, pues la estación de invierno que es frío y muy lluvioso no permite el abastecimiento adecuado de alimentos desde caseríos colindantes. Por lo tanto, no se mostraron diferencias significativas del patrón alimentario en ambas estaciones

En relación a las prácticas de consumo de alimentos, según ENDES 2013 ⁽³⁵⁾, el número de comidas consumidas adecuadamente en niños de 6-8 (2 comidas/día) fue más del 50%, y en niños de 9-11 y 12-23 meses de edad (3 comidas/día), fueron 83% y 89.2% respectivamente. Similar situación presentó en el 2013, Masías y col. ⁽²⁹⁾, en Argentina, quienes encontraron que más del 50% de niños de 5- 7 meses de edad consumían 2 comidas diarias. Una diferente situación se presentó en este estudio donde el número de comidas consumidas adecuadamente por niños de 6-8 (2-3 comidas/día), 9-11 (4 comidas/día) y 12-23 (5 comidas/día) meses fue 77%, 39% y 36% respectivamente en la estación de verano y en la estación de invierno fue incluso menor.

La textura de preparación servida adecuadamente para niños de 6-8 meses de edad (aplastada), fue menos del 25% en las dos estaciones, Diferente situación encontró en el 2009 Gatica C. y col. ⁽²⁷⁾, en Argentina, quienes identificaron que más del 50% de niños de 6 meses de edad recibieron una adecuada textura de preparación (purés o papillas). Por lo tanto, es importante la textura de preparación acorde a la edad porque poco a poco presentarán erupción de los incisivos y molares ya aumentarán la habilidad masticatoria, así como el movimiento de la lengua y ya la textura de los alimentos recién variará.

Según el Documento Técnico de Consejería Nutricional del Ministerio de Salud/ Instituto Nacional de Salud/ Centro Nacional de Alimentación y Nutricional en el 2010 ⁽¹⁸⁾, se determina que la cantidad de comida servida adecuada en un plato mediano es medio, tres cuartos y 1 plato para niños de 6-8, 9-11 y 12-23 meses de edad respectivamente. Respecto a ello en este estudio realizado se encontró que la cantidad de comida servida adecuadamente en niños de 6-8, 9-11 y 12-23 meses de edad, fue 100%, 31% y 43% respectivamente en ambas estaciones. La cantidad de comida servida debe ir aumento de forma progresiva, es decir el aporte nutricional sería progresivo conforme aumente la edad, aunque para un mejor cálculo sería conveniente realizar un método específico para estimar dicho aporte y así deducir carencias o excesos de ellos, con el fin de prevenir enfermedades posteriores, de acuerdo a la edad y aceptabilidad, principalmente la cantidad de alimento de origen animal para un crecimiento y desarrollo correcto.

Uno de los factores que puede haber influenciado en el bajo porcentaje de prácticas de consumo adecuada de alimentación, mayormente en niños de 9-23 meses de edad, es probablemente la inadecuada educación nutricional hacia las madres por parte del centro de salud y autoridades municipales, dando como consecuencia poco conocimiento por parte de ellas en cuanto al número de comida, textura de preparación y cantidad de comida servida que se le debe dar a los niños de acuerdo al grupo etario.

No se encontró diferencia significativa entre el patrón alimentario de verano e invierno. Lo que quiere decir que la frecuencia y prácticas de consumo son similares en las dos estaciones, tal vez porque los reservorios aseguran agua para ambas estaciones por lo tanto hay los mismos alimentos, aunque no se consuman de manera adecuada

VI. CONCLUSIONES

1. No se encontró relación entre el patrón alimentario y estacionalidad en el total de niños participantes, pero si entre estacionalidad con texturas de preparaciones, frecuencia de consumo de huevos y tubérculos.
2. Tres de cada diez niños de 6-8 meses de edad tuvieron consumo adecuado de lácteos y derivados, y dos de cada cinco niños de 9-11 y 12- 23 meses tuvieron un consumo adecuado de huevos, en verano.
3. Tres de cada diez niños de 6-8 meses de edad tuvieron un consumo adecuado de huevos, leche y derivados; dos de cada cinco niños de 9-11 meses tuvieron consumo adecuado de huevos y uno de cada diez consumieron adecuadamente carnes, tubérculos, leches y derivados, en invierno.
4. Cuatro de cada cinco y siete de cada diez niños de 6-8 meses de edad consumieron adecuadamente dos a tres comidas en verano e invierno respectivamente; cuatro de cada cinco y tres de cada diez niños de 12-23 meses consumieron adecuadamente cinco comidas en las dos estaciones.
5. Dos de cada cinco y tres de cada diez niños de 12-23 meses consumieron preparaciones con la textura adecuada en ambas estaciones, respectivamente; cuatro de cada cinco y ningún niño de 9-11 meses de edad consumieron preparaciones con la textura adecuada en ambas estaciones.
6. El total de niños de 6-8 meses de edad recibieron adecuadamente medio plato de comida servida en ambas estaciones; tres de cada diez niños de 9-11 meses consumieron adecuadamente tres cuartos de plato de comida servida en ambas estaciones.

VII. RECOMENDACIONES

A nivel de instituciones públicas y/o privada

1. Implementar los lineamientos nutricionales en niños, tomando en cuenta el ámbito social, económico, ambiental del distrito con la finalidad de mejorar los conocimientos nutricionales.
2. Peritar y vigilar intervenciones sobre la ingesta de alimentos, cuyo objetivo sea mejorar los comportamientos alimentarios.

A nivel de Centro de salud:

1. Sensibilizar y educar a las madres, padres y/o encargados de la alimentación del niño(a) de 6 a 23 meses de edad, en alimentación complementaria balanceada y sus consecuencias a largo plazo si no se sigue un régimen balanceado.
2. Implementar estrategias de vigilancia nutricional, seguridad alimentaria y alerta temprana enmarcadas en la mejora del patrón alimentario de los niños(as) de 6 a 23 meses

A nivel de investigadores:

1. Realizar estudios enmarcados en patrón alimentario en niños(as) de 6 a 23 meses de edad principalmente en zonas alejadas y su efecto que este trae a largo plazo, y de esta manera reconocer las diferencias en las distintas regiones del país.
2. Realizar estudios con enfoque cualitativo para identificar las causas de los hábitos alimentarios y prácticas de alimentación complementaria inadecuadas en niños y niñas de la región.

VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura y la Organización Panamericana de la Salud, FAO, Santiago de Chile 2017- Panorama de la Seguridad Alimentaria y Nutricional en América Latina y el Caribe- Poner fin a todas las formas de Malnutrición pág. 12
2. Panorama de la Seguridad Alimentaria y Nutricional en América Latina y el Caribe-Desnutrición Infantil pág. 12
3. Global Health Observatory (GHO) (OMS, en línea) 2016-Panorama de la Seguridad Alimentaria y Nutricional en América Latina y el Caribe--Desnutrición Infantil pág. 13
4. Global Health Observatory (GHO) (OMS, en línea). Panorama de la Seguridad Alimentaria y Nutricional en América Latina y el Caribe-- Malnutrición en América Latina y el Caribe pág. 14
5. Instituto Nacional de Salud/Centro Nacional de Alimentación y Nutrición/Dirección Ejecutiva de Vigilancia Alimentaria y Nutricional/ Sistema de Información del Estado Nutricional. Estado Nutricional en Niños y Gestantes de los Establecimientos de Salud del Ministerio de Salud I Semestre 2017 Tabla 6.1
6. Instituto Nacional de Salud/Centro Nacional de Alimentación y Nutrición/Dirección Ejecutiva de Vigilancia Alimentaria y Nutricional/ Sistema de Información del Estado Nutricional. Estado Nutricional en Niños y Gestantes de los Establecimientos de Salud del Ministerio de Salud I Semestre 2017 Tabla .6.1
7. Infobarómetro de la primera infancia. Gobierno regional de Ancash mayo 2012
8. Global Health Observatory (GHO) (OMS, en línea). Panorama de la Seguridad Alimentaria y Nutricional en América Latina y el Caribe-- Malnutrición en América Latina y el Caribe pág. 15
9. INS/CENAN-DEVAN-SIEN * I Semestre 2017. Disponible en:
<http://www.portal.ins.gob.pe/es/>

10. Instituto Nacional de Salud/Centro Nacional de Alimentación y Nutrición/Dirección Ejecutiva de Vigilancia Alimentaria y Nutricional/ Sistema de Información del Estado Nutricional. Estado Nutricional en Niños y Gestantes de los Establecimientos de Salud del Ministerio de Salud I Semestre 2017 Graf. 5.11
11. Instituto Nacional de Estadística e Informática- Encuesta Demográfica y de Salud Familiar. Indicadores de Resultados de los Programas Presupuestales, Primer Semestre 2017 pág 19.
12. Instituto Nacional de Salud/Centro Nacional de Alimentación y Nutrición/Dirección Ejecutiva de Vigilancia Alimentaria y Nutricional/ Sistema de Información del Estado Nutricional. Estado Nutricional en Niños y Gestantes de los Establecimientos de Salud del Ministerio de Salud I Semestre 2017 Graf .5.14
13. Trápaga y Torres. Patrón Alimentario. Educación Alimentaria y Nutricional Saludable. 2013(Hubert, 1991).
14. OPS/OMS. Principios de orientación para la alimentación complementaria del niño amamantado. Washington DC, Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud, 2002
15. Alimentación complementaria del niño de seis a 12 meses de edad- LN. MPP. Jeanette Pardío - López* -Acta Pediátrica de México 81 Volumen 33, Núm. 2, marzo-abril, 2012- OMS/UNICEF.
16. Alimentación complementaria del niño de seis a 12 meses de edad- LN. MPP. Jeanette Pardío -López* -Acta Pediátrica de México 81 Volumen 33, Núm. 2, marzo-abril, 2012- OMS,2001
17. Alimentación complementaria del niño de seis a 12 meses de edad- LN. MPP. Jeanette Pardío -López* -Acta Pediátrica de México 81 Volumen 33, Núm. 2, marzo-abril, 2012- OMS,2001
18. MINSA. Disponible en:
<http://www.minsa.gob.pe/portada/especiales/2015/nutriwawa/matcom/ROTAFO LIO001.pdf>
19. Carpeta Georeferencial Región Ancash 2016. Disponible en:
<http://www.congreso.gob.pe/Docs/DGP/GestionInformacionEstadistica/files/files /2016/1.trimestre.2.ancash.pdf>

20. SENAMHI. Disponible en: <http://www.senamhi.gob.pe/pdf/meteo/cap1.pdf>
21. Ubicación Geografía y Clima del Perú. Disponible en: <http://www.peru.travel/es-lat/sobre-peru/ubicacion-geografia-y-clima.aspx>
22. Provincia de Aija. Disponible en: <http://aijaancash.blogspot.pe/>
23. Diaconia Perú 2013. Proyectos y actividades realizadas. Proyecto Tierra Sana y Soberana. Disponible en:
<http://diaconiaperu.org/1/publicaciones/descargas/memorias/item/338-memoria-anual-2012>
24. Saavedra J. Dattilo A. Factores alimentarios y dietéticos asociados a la obesidad infantil: recomendaciones para su prevención antes de los dos años de vida. Rev. Perú Med. Exp. Salud Publica. 2012; 29(3): 379-385
25. Ceballos V. Gladys A. Patrones de alimentación en niños menores de un año de edad que acuden a la consulta externa del Hospital Infantil del Estado de Sonora. Especialidades Médicas HIES México, 2013
26. Romero N. Kimberly. Identificación del Patrón Alimentario y Estado Nutricional de Niños de 6 a 24 meses hijos de vendedoras de los mercados del Municipio de Retalhuleu. Guatemala 2014.
27. Gatica, C. I., Méndez de Feu, M. C. Prácticas de alimentación en niños menores de 2 años. Arch. Argent. Pediatr, 2009; 107(6)
28. Chasipanta, E., Margarita, G. Determinación del patrón alimentario, ingesta de nutrientes y estado nutricional de los niños y niñas menores de cinco años que asisten a Aldea SOS de la Campiña del cantón Ibarra. Ecuador 2008. 2012.
29. Sara M., Silvia Rodriguez, Patricia R. Patrón de alimentación e incorporación de alimentos complementarios en lactantes de una población de bajos recursos. Argentina. Julio 2013.
30. Rama de Nutrición de la Sociedad Chilena de Pediatría. Alimentación normal del niño menor de 2 años. Rev Chil. Pediatr. 2013; 84 (5): 565-572
31. Cabrera M., Calle E. Prevalencia del inadecuado Patrón Alimentario en niños de 1 a 5 años de edad y su relación con factores asociados en los centros de salud del Ministerio de Salud Pública. Cuenca. Ecuador Marzo- agosto 2013.
32. Aguirre J., Alemán V. Seguridad Alimentaria y Nutricional en la parroquia Nabón del Cantón Nabón, el caso de familias con niños de 1-5 años, Cuenca 2013-2014

33. Calderón A., Moreno P., Rojas D, Barboza C. Consumo de Alimentos según condición de Pobreza en mujeres en edad fértil y niños de 12 a 35 meses de edad. Rev. Perú Med. Exp. Salud Pública. 2005; 22(1):19-25.
34. Carrasco M., R. Liria y H. Creed-Kanashiro Patrones de Alimentación de niños de 6 a 36 meses de edad Perú. Fortaleciendo la Nutrición Infantil en el Perú. 2007; 1:9-22
35. Encuesta Demográfica y Salud Familiar (ENDES), en el Perú. 2013. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1151/
36. Carolina T., Doris A., Diversidad Alimentaria en los niños peruanos de 6 a 35 meses. Perú 2016
37. Pillaca Loayza Stefany. Patrón Dietético e ingesta de energía y nutrientes en niños de 6 a 59 meses de edad distrito de Baños del Inca Cajamarca. 2012

IX. ANEXOS

9.1 ANEXO N°1: Formato de prácticas de consumo de preparaciones consumidas por el niño o niña.

PRÁCTICAS DE CONSUMO DE ALIMENTOS	
Encuestado:	N° Ficha: Fecha: Caserío:
Primera comida (Desayuno)	
Nombre de la preparación:	Consistencia de la preparación:
Ingredientes de la preparación	Cantidad de la preparación servida
Colación 1 (Media Mañana)	
Nombre de la preparación:	Consistencia de la preparación:
Ingredientes de la preparación	Cantidad de la preparación servida.
Segunda comida (Almuerzo)	
Nombre de la preparación:	Consistencia de la preparación:
Ingredientes de la preparación	Cantidad de la preparación servida
Colación 2 (Media Tarde)	
Nombre de la preparación:	Consistencia de la preparación:
Ingredientes de la preparación	Cantidad de la preparación servida
Tercera comida (Cena)	
Nombre de la preparación:	Consistencia de la preparación:
Ingredientes de la preparación	Cantidad de la preparación servida

9.2 ANEXO N°2: Formato de Frecuencia de consumo de alimentos en la estación de verano.

FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS- VERANO						
Encuestado:		N° Ficha:	Fecha:	Caserío:		
	N°	Alimentos	1	2	3	4
CARNES	1	Pollo				
	2	Carne de Res				
	3	Gallina, cuy, conejo, carnero y cerdo				
HUEVOS	4	Huevo de gallina				
LECHE Y DERIVADOS	5	Leche Evaporada				
	6	Queso				
	7	Yogurt				
CEREALES	8	Arroz				
	9	Fideos				
	10	Maizena				
	11	Avena				
	12	Quinua				
	13	Choclo				
	14	Trigo				
	15	Cebada				
	16	Pan				
LEGUMBRES	17	Lentejas				
	18	Frijol Canario				
	19	Habas				
	20	Arvejas verdes				
	21	Frijol Palo (Chivatito)				
GRASAS	22	Aceite Vegetal				
AZÚCARES	23	Azúcar				
	24	Caramelo				
	25	Mermelada				
FRUTAS	26	Piña				
	27	Naranja				
	28	Mandarina				
	29	Papaya				
	30	Melocotón				
	31	Mango				
	32	Plátano				
	33	Pacae				
	34	Uva				
	35	Manzana				
	36	Granadilla				
	37	Limón				
	38	Palta				

	39	Ciruela				
VERDURAS	40	Aceitunas				
	41	Arvejas Frescas				
	42	Zapallo				
	43	Brócoli				
	44	Vainitas				
	45	Coliflor				
	46	Espinaca				
	47	Rabanito				
	48	Cebollas				
	49	Apio				
	50	Tomate				
	51	Zanahoria				
TUBÉRCULOS	52	Beterraga				
	53	Papa				
	54	Yuca				
	55	Camote				
INFUSIONES	56	Hierba Luisa				
	57	Menta				
	58	Muña				
	59	Orégano				
	60	Manzanilla				
	61	Cedrón				
PRODUCTOS ENVASADOS	62	Frugos				
	63	Gaseosas				
	64	Snack (chizito, papitas, etc.)				
	65	Biscochos				
	66	Galletas				
	67	Jamonadas				

9.3 ANEXO N° 3: Formato de Frecuencia de consumo de alimentos en la estación de invierno

FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS- INVIERNO						
Encuestado:		N° Ficha:	Fecha:	Caserío:		
	N°	Alimentos	1	2	3	4
CARNES	1	Pollo				
	2	Carne de Res				
HUEVOS	4	Huevo de gallina				
LECHE Y DERIVAOS	5	Leche Materna				
	6	Queso				
CEREALES	7	Arroz				
	8	Fideos				
	9	Maizena				
	10	Avena				
LEGUMBRES	11	Lentejas				
	12	Frijol Canario				
	13	Arvejas verdes				
GRASAS	14	Aceite Vegetal				
AZÚCARES	15	Azúcar				
	16	Caramelo				
	17	Mermelada				
FRUTAS	18	Piña				
	19	Naranja				
	20	Mandarina				
	21	Papaya				
	22	Melocotón				
	23	Mango				
	24	Plátano				
	25	Pacae				
	26	Uva				
	27	Manzana				
	28	Granadilla				
	29	Limón				
	30	Palta				
	31	Ciruela				
VERDURAS	32	Aceitunas				
	33	Arvejas Frescas				
	34	Zapallo				
	35	Brócoli				
	36	Vainitas				
	37	Coliflor				
	38	Espinaca				
	39	Rabanito				
	40	Cebollas				
	41	Apio				

	42	Tomate				
	43	Zanahoria				
TUBÉRCULOS	44	Beterraga				
	45	Papa				
	46	Yuca				
	47	Camote				
	48	Hierba Luisa				
INFUSIONES	49	Menta				
	50	Muña				
	51	Orégano				
	52	Manzanilla				
	53	Cedrón				
	54	Frugos				
PRODUCTOS ENVASADOS	55	Gaseosas				
	56	Snack (chizito, papitas, etc.)				
	57	Bizcochos				
	58	Galletas				
	59	Jamonadas				

9.4 ANEXO N°4: Formato de Consentimiento Informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

“Patrón Alimentario en niños y niñas de 6 a 23 meses de edad según estacionalidad en 5 caseríos del Distrito de Coris-Ancash-2015”

Investigador: Darcy Gianina, Arce Braúl

Propósito

La Universidad Nacional Mayor de San Marcos (Universidad del Perú, decana de América) Facultad de Medicina Escuela Académico Profesional de Nutrición hace estudios sobre la salud y el estado de Nutrición de los niños en Perú. En el Perú, la desnutrición crónica empieza a establecerse a partir del sexto mes de edad, cuando la leche materna se hace insuficiente, y pues se presenta mayor riesgo de desnutrición crónica, a causa de las prácticas nutricionales; como problemas de disponibilidad de proteínas de origen animal en áreas rurales, malas prácticas nutricionales, déficit en el consumo de hierro; provocando altos niveles de anemia en todos los estratos sociales influyendo de esta manera en el patrón alimentario.

El patrón alimentario en la alimentación complementaria, toma en cuenta el conjunto de alimentos que se consumen como base principal de la dieta en forma cotidiana según un promedio habitual de frecuencia estimada y hace referencia a las prácticas en relación al consumo de dichos alimentos en niños y niñas de 6- 23 meses de edad. De esta manera, se puede conocer la suficiencia alimentaria de la población estudiada.

Participación

Este estudio pretende identificar cual es el patrón alimentario en los niños y niñas de 6 a 23 meses de edad de cinco caseríos del distrito de Coris - Ancash, es de vital importancia, ya que permitirá obtener información precisa y actual con la finalidad de motivar a diseñar proyectos de intervención alimentario-nutricional orientados a mejorar el estado de salud y nutrición.

Riesgos del Estudio

Este estudio no representa ningún riesgo para su hijo/a. Para su participación sólo es necesaria su autorización mediante la firma del consentimiento informado.

Beneficios del Estudio

Es importante señalar que con la participación de usted contribuyen a mejorar los conocimientos en el campo, de la salud y nutrición. Al concluir el estudio, como agradecimiento a los padres y a los niños se dará una capacitación acerca de la frecuencia de consumo de alimentos y las prácticas de alimentación de su niño de 6-23 meses de edad en donde se resolverán sus inquietudes.

Costo de la Participación

La participación en el estudio no tiene ningún costo para usted. Pues solo se le realizará la visita a su domicilio para la toma de las encuestas de prácticas de consumo de alimentos y la frecuencia de consumo de alimentos.

Confidencialidad

Toda la información obtenida en el estudio es completamente confidencial, solamente los miembros del equipo de trabajo conocerán los resultados y la información.

Se le asignará un número (código) a cada uno de los participantes, y este número se usará para el análisis, presentación de resultados, publicaciones etc.; de manera que el nombre del niño o niña permanecerá en total confidencialidad. Con esto ninguna persona ajena a la investigación podrá conocer los nombres de los participantes.

Requisitos de Participación

Los posibles candidatos/candidatas deberán ser niños/niñas del distrito de Coris Ancash de 6 a 23 meses de edad.

Al aceptar la participación deberá firmar este documento llamado consentimiento, con lo cual autoriza y acepta la participación en el estudio voluntariamente. Sin embargo, si usted no desea participar el estudio por

cualquier razón, puede retirarse con toda libertad sin que esto represente algún gasto, pago o consecuencia negativa por hacerlo.

Donde conseguir información

Para cualquier consulta, queja o comentario favor comunicarse con Darcy Gianina Arce Braúl, al teléfono 994374362, donde con mucho gusto serán atendidos.

Declaración Voluntaria

Yo he sido informado(a) del objetivo del estudio, he conocido los riesgos, beneficios y la confidencialidad de la información obtenida. Entiendo que la participación en el estudio es gratuita. He sido informado(a) de la forma de cómo se realizará el estudio. Estoy enterado(a) también que puede de participar o no continuar en el estudio en el momento en el que lo considere necesario, o por alguna razón específica, sin que esto represente que tenga que pagar, o recibir alguna represalia de parte del equipo de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos (Universidad del Perú, decana de América) Facultad de Medicina Escuela Académico Profesional de Nutrición

“Patrón Alimentario en niños y niñas de 6 a 23 meses de edad según estacionalidad en 5 caseríos del Distrito de Coris-Ancash-2015”

Por lo anterior acepto voluntariamente participar en la investigación de:

Nombre del participante:

Firma: _____

Fecha: ____/____/2015

Dirección _____

Nombre del Niño/a _____

9.5 ANEXO N°5: Archivo Fotográfico

5.1 Distrito de Coris



Foto 1. Plaza de Armas de Coris



Foto 2. Municipalidad de Coris



Foto 3. Centro de la Cultura de Coris

5.2 Primera entrada a los Caseríos



Foto 4.-Caserío de Marqui



Foto 5.-Madres dando la bienvenida al primer caserío

5.3 Encuestas en los 5 Caseríos



Foto 6. Encuesta en el caserío de Marqui



Foto 7. Encuesta en el caserío de San Damián



Foto 8. Encuesta en el Caserío de Almitzcle



Foto 9. Encuesta en el caserío de Vista Alegre



Foto 10. Encuesta en el caserío de Huellac

5.4 Niños de 6- 23 meses de edad de los 5 caseríos con sus respectivas madres

